MULTIPLE DEPENDENT CLAIM. FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)							10,	SERIAL NO. 1057550 APPLICANT(S)			FILING DATE		
	ASF	TILED	APT		AFTI	ER	LAIMS	100		AR	TER		
1	IND.	DEP.		DEP.	IND.	DEP.		ļ	LÍTED	, I"AME	Тизман	AFTER	
2	· ·		1	-/			5.1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND. DE	P.
3					•		52						
5.			-	/			54	-	-				
7						· .	55						
8	· .	7	-+A				<u>56</u> 57	- · .					
9		02	$ \forall$				58				-		
10		1					59 60						
12		72	/ /		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		61						
<u>13</u> _14		7	1				62						-
15	-	5	1-1				64						二
16 17				1			65						-
18		79		-			67						
19.		7					68						-{ -
21			7	=			70						1
23							71 72						-
24.							73	·					1
25 26							74						1
27							76						
28				· ·			77						
30				<u>:</u>			79						
31.							81	·					<u>'</u>
33			· ·				82 .						
34						_	83						
35 36							84 85						•
37						-	86						
38						-	87 88	,					
40.		<u>-</u>					89						
41		·	·			-	90						
42.				_		1.	92			-			
44						-{	93				-		
45 46							94 95						
47				-		•	96						
48						• 1	97			-	-	-	
49 50					-	1	98	-					
. 7		9	=				100						
AL DID.		1	-				TOTAL IND.	1		1	-	-	
AL DEP		8	(23		42		TOTAL DEP		-		-	 	
ADMS 2		17	ノ		國籍等		TATI	The same of the sa			I		